

## 영·유아 시설 종사자, 매년 결핵 검진 받으세요!

- 최근 수도권 영·유아 시설 결핵환자 발생 증가 추세, 전년 동기간 대비 증가(3월31일 기준 '22년 5건 → '23년 6건 → '24년 11건)
- 영·유아 결핵 노출 시 평생 발병 위험률 최대 40~50%, 영·유아 결핵 감염 위험
- 단체생활을 하는 영·유아가 결핵에 노출되지 않도록 영·유아시설 종사자는 매년 결핵 검진 당부 및 결핵 예방 교육 추진

질병관리청 수도권질병대응센터(센터장 최홍석)는 영·유아는 평생 결핵에 발병될 위험률이 일반인구집단에 비해 높고, 중증 결핵으로 이환 될 위험도 높은 만큼, 영·유아가 결핵에 노출되지 않도록 해당 시설 종사자는 매년 결핵 검진 받을 것을 당부하였다.

최근 영·유아 시설 종사자에서 결핵환자가 증가하는 추세이며, 특히 수도권에서 전년 동 기간(1월~3월) 대비 5건이 증가한 총 11건이 발생했다. 청소년 및 성인의 평생 결핵 발병위험률은 5~10%인 반면, 5세 미만 특히 2세 미만의 소아는 평생에 걸쳐 결핵이 발병할 위험률이 40~50%로 높다\*.

\* 결핵진료지침 5판(2024년, 질병관리청)

특히, 중증 결핵인 결핵성 수막염 및 좁쌀결핵은 5세 미만의 소아에서 주로 발생하는데, 결핵 감염 후 2~6개월 이내에 발병하는 경우가 많아 각별히 주의가 필요하다.

### < 최근 3년간('22~'24년) 동기간(1~3월) 어린이집, 유치원 종사자 결핵 발생 현황 >

구 분	2022년 (1~3월)	2023년(1~3월)		2024년(1~3월)*	
		발생 건수	전년 대비 증감	발생 건수	전년 대비 증감
전 국	10건	11건	+10%	14건	+27.3%
수도권	5건	6건	+20%	11건	+83.3%
비(非) 수도권	5건	5건	-	3건	-40.0%

\* '24년 발생 건수는 잠정 통계로 변경될 수 있음.

「결핵예방법」 제11조 및 동법 시행규칙 제4조에 따라, 어린이집 및 유치원의 장은 교직원에게 매년 결핵검진 및 기관에 소속된 기간 중에 1회 이상 잠복결핵감염\* 검진을 실시하여야 한다. 또한, 「결핵예방법」 제11조2 및 동법 시행규칙 제4조2에 따라, 결핵감염 예방 및 관리기준에 관한 교육을 정기적으로 실시하여야 한다.

\* 잠복결핵감염 : 결핵균에 감염되었으나 면역력에 의해 억제된 상태로, 질병을 일으키지 않고 결핵 증상도 없으며, 다른 사람에게 전염력도 없는 상태

이에, 수도권질병대응센터는 한국보육진흥원(원장 나성웅)과 협력하여 2024년 4월부터 영·유아 결핵 감염을 예방하기 위해 결핵 관리의 중요성을 인식할 수 있도록 어린이집 교직원 및 학부모 등 대상으로 교육을 시행하기로 하였다.

한국보육진흥원 교육과정 내에 어린이집 원장 및 종사자(4월과 10월 각 400명), 육아종합지원센터장(4월, 120명) 대상 결핵 관리 대면 교육을 실시하고, 어린이집 담당 공무원, 시간제 보육 담당자 등 대상 교육과정(11개)에는 영상자료를 제작하여 결핵 영상 교육을 실시한다.

학부모 대상으로는 소아 결핵 전문가를 통해 보호자가 알아야 할 결핵의 주요 내용을 상세히 알려주는 영상 교육을 실시하여, 결핵 및 잠복결핵감염에 대한 이해도를 증대시킨다.

수도권질병대응센터 최홍석 센터장은 “영·유아가 결핵에 노출되지 않도록 영·유아 시설에 대한 결핵관리를 철저히 하는 것이 매우 중요하다. 영·유아 시설 종사자는 적극적으로 매년 결핵 검진을 받으시고, 잠복결핵감염 검사도 받으실 것”을 당부하였다.

아울러 “잠복결핵감염은 치료받는 경우, 최대 90%까지 결핵 발병을 예방할 수 있으므로, 적극적으로 잠복결핵감염 치료를 받으시길 당부드린다”고 밝혔다.

- <붙임> 1. 결핵 개요  
2. 결핵 인포그래픽  
3. 잠복결핵감염 홍보자료

담당 부서 <총괄>	수도권질병대응센터 감염병대응과	책임자	과 장	이승은 (02-361-5720)
		담당자	연구관	김현미 (02-361-5728)
담당 부서 <협조>	질병관리청 결핵정책과	책임자	과 장	박영준 (043-719-7310)
		담당자	사무관	김유진 (043-719-7316)
담당 부서 <협조>	한국보육진흥원 전략기획부	책임자	부 장	허 훈 (02-6433-0302)
		담당자	대 리	조성아 (02-6433-0304)

더 아픈 환자에게 큰 병원을 양보해 주셔서 감사합니다  
**가벼운 질환은 동네 병+의원으로**

대한민국정부 ☎129 / www.e-gen.or.kr

**1. 원인 병원체**

- 결핵균(Mycobacterium tuberculosis)

**2. 임상양상**

- 호흡기 결핵(폐결핵): 뚜렷한 원인 없이 2-3주 이상 기침 등의 호흡기 증상이 있으면 의심
  - 영유아: 마른기침과 가벼운 호흡장애, 드물게 열, 야간발한, 식욕부진, 활동저하 등
  - 청소년·성인: 열, 식욕부진, 전신 무력감, 체중감소, 야간발한, 젖은기침, 객혈, 흉통 등
- 폐외결핵(흉막, 림프절, 장관, 비뇨생식기, 피부, 관절, 골, 뇌수막 등)
  - 결핵 흉막염: 열, 호흡곤란, 깊은 들숨 시 흉통, 호흡음 감소 등
  - 림프절 결핵 편도, 목, 아래턱 밑, 빗장뼈 위 림프절의 무통성 비대
- 전체 결핵 중 폐외결핵의 빈도: 소아 25-35%, 성인 10-15%

**3. 진단**

- 호흡기 결핵환자와의 접촉력
- 잠복결핵감염: 투베르쿨린 피부검사(tuberculin skin test: TST, 소아 우선 검사) 또는 인터페론 감마 분비검사(interferon gamma release assay: IGRA) 양성, 흉부 X선 검사(활동 결핵의 병변이 없음)
- 결핵: 흉부 X선 검사, 항산균 도말검사, 배양검사, 약제 감수성검사, 분자생물학적 검사, 조직검사, 면역학적 검사(TST, IGRA) 등

**4. 치료**

- 초치료: 이소니아지드(INH), 리팜핀(RIF), 에탐부톨(EMB), 피라진아미드(PZA) 2개월, 이후 INH와 RIF 4개월(INH, RIF이 약제 감수성검사에서 감수성이 있는 것으로 확인될 때)
- 재치료: 초치료 종결 후 2년 이내에 재발한 경우는 초치료 약제로 3개월 더 연장(총 9개월), 2년 이후 재발한 경우에는 초치료와 동일
- 치료 실패: 이전에 사용하지 않았던 새로운 약제를 최소한 4제 이상 사용(전문가에게 의뢰)
- 잠복결핵감염 치료: 이소니아지드/리팜핀 3개월 요법(3HR), 리팜핀 4개월 요법(4R), 이소니아지드 9개월 요법(9H) 중에 선택하여 사용할 수 있음

결핵 ZER0 질병관리청

# 결핵 없는 사회, 건강한 국가 우리가 이루어냅시다!



**잠복결핵감염**

결핵균에 감염되었으나 몸 속에 들어온 균이 활동하지 않아 질병을 일으키지 않는 상태



**활동성결핵**

결핵균의 활동이 시작되어 기침, 가래 등의 증상이 발생하며 전염의 가능성이 있는 상태



**다제내성결핵**

주요 결핵약제 2가지 모두에 내성을 가진 결핵균으로 일반 결핵에 비해 강도 높은 치료 필요

**오늘의  
결핵**



결핵발생률  
OECD 중 최하위권  
\*2022년 기준



결핵 전체환자율  
38.2명(10만명당)  
\*2023년 기준



결핵 전체환자  
19,540명  
= 신규 환자  
15,640명  
+ 재발, 재치료 등  
3,900명  
\*2023년 기준



결핵 사망자 수  
1,322명  
코로나19 제외 사망자 수 1위  
\*2022년 기준

**2주 이상 기침하면 결핵 검사 받으세요!**

**1 의결 (결핵 의심하기)**



기침 체중감소·무력감 식욕부진 발열

**2 환결 (결핵 찾기)**



흉부 X-선 검사  
65세 이상 어르신은 매년 1회 가까운 보건소에서 무료 검사 가능합니다.

**3 완결 (결핵 완치하기)**



치료  
규정한 약물 복용으로 결핵 완치가 가능합니다.

**정기적인 결핵 검진을 통한 조기 발견으로 확산을 방지할 수 있습니다!**

아래의 경우에 해당하는 분들은 1년에 1회 정기적으로 검진을 받아주세요.



만 65세 이상  
고령자



의료기관 종사자



산후조리원 종사자



학교 종사자



유치원·어린이집 종사자



아동복지시설 종사자

**결핵 환자 발견부터 치료 종결까지 전주기를 관리하겠습니다!**



찾아가는 결핵검진



역학조사



민간·공공협력(PPM) 사업



맞춤형 복약관리



취약계층  
보건·복지 서비스 연계



결핵 안심벨트

**결핵퇴치! 반드시 해결하겠습니다!**



질병관리청



국립결핵병원  
국립마산병원



지역보건소  
(결핵관리요원)



대한결핵협회



STOP-TB Partnership  
한국사무국



대한결핵 및  
호흡기학회



민간·공공협력(PPM)  
결핵관리 사업단  
(결핵전담간호사)



다제내성 컨소시엄

**잠복결핵감염 관련 자료를 찾아보고 싶다면?**



결핵제로 [tbzero.kdca.go.kr](http://tbzero.kdca.go.kr)

잠복결핵감염 치료의료기관 및 국가결핵관리정책을 안내하고 있으며, 홍보·교육자료를 제공하고 있습니다.  
\* 질병관리청 콜센터 1339 및 가까운 보건소에서 안내 받으실 수 있습니다.

**1339**  
질병관리청 콜센터



**올바른 기침 예절**

결핵 예방과 모두의 건강을 위해 기침, 이렇게 지켜주세요!



기침, 재채기 할 땐 손이 아닌 휴지로 입과 코를 가리고 합니다.



휴지가 없을 시에는 옷소매 위쪽으로 입과 코를 가리고 합니다.



기침, 재채기 후에는 흐르는 물에 30초 이상 비누로 손을 씻어야 합니다.

**생활 속 결핵예방 수칙**



고추장 운동과 균형있는 영양섭취로 건강한 체력 유지



2주 이상 기침 기운이 지속되면 의료기관을 방문해 진료받기



결핵환자와 접촉 시 증상여부와 상관없이 결핵 및 잠복결핵감염 검사 진행



올바른 기침예절 실천하기

**잠복결핵 감염 + 바로알기**



잠복결핵감염 치료비는 무료!




잠복결핵감염 치료 완료 시 83% 결핵 예방

질병관리청 **결핵ZERO**

**잠복결핵감염이란?**

1



결핵균(Mycobacterium Tuberculosis)에 감염되어 있지만, 몸 속에 들어온 결핵균이 활동하지 않아 결핵으로 발병하지 않은 상태를 의미합니다.

	결핵	잠복결핵감염
증상 유무	2주 이상 기침, 발열, 체중감소 등	증상 없음
전염성 유무	기침, 대화 등 통해 공기 중으로 전파	전염성 없음
환자 여부	환자	환자 아님
치료 필요성	반드시 치료 필요	치료 권고
검사 방법	흉부X선 검사, 객담검사	면역학적 검사 (TST, IGRAs)*

\*투베르쿨린 피부반응검사(TST), 인터페론감마 분비검사(IGRA)

**잠복결핵감염의 10%는 활동성 결핵으로 발병 가능**

2



우리나라는 OECD 국가 중 결핵 발생률 1위 하루 평균 63명의 결핵환자 발생



2년 이내 5%  
2년 이후 5%

결핵균 감염 시 총 10%정도에서 결핵으로 발병  
일반적으로 결핵균에 감염되면 2년 이내에 약 5%가 결핵으로 발병하고, 그 이후 평생에 걸쳐 약 5% 더 발병하여 총 10%정도에서 결핵으로 발병

**잠복결핵감염 치료를 완료하면 83% 결핵 예방**

3



잠복결핵감염 양성자가 치료를 받을 경우 치료를 받지 않는 경우 대비 활동성 결핵 발생률을 약 83% 낮출 수 있습니다.

**잠복결핵감염이라면 무료로 치료하기**  
\* 부작용 등을 고려하여 의사 상담에 따라 세 가지 요법 중 한 가지 선택

9개월 이소니아지드	4개월 리팜핀	3개월 이소니아지드 + 리팜핀
------------	---------	------------------

무료 치료



**잠복결핵감염 치료비는 무료!**

4



잠복결핵감염 치료비는 무료이며, 보건소 또는 가까운 의료기관에서 치료를 받을 수 있습니다.

**잠복결핵감염 치료비는 산정특례 (건강보험가입자) 및 의료급여기금 (의료급여수급권자)에서 본인부담금 전액 면제**  
\* 단, 비급여, 100분의100 본인부담금, 예비(선발)급여, 상급병실료(2~3인실) 및 본인부담률이 별도로 정해진 항목은 제외

